

رقم العضوية:

استمارة صندوق التكافل

الاسم الرباعي (باللغة العربية):

الاسم الرباعي (باللغة الانجليزية):

تاريخ الميلاد: مكان الميلاد:

رقم الهوية: الجنسية:

العمل الحالي:

الخبرات السابقة:

مكان العمل: طبيعته: رقم هاتف العمل:

مكان السكن: رقم هاتف السكن: الجوال:

الحالة الاجتماعية: اسم الزوج/ة:

عدد افراد الاسرة:

الحالة الصحية: الامراض المزمنة:

توصية مبلغ التكافل:

☐ حسب الشريعة وحصر الإرث

☐ حسب رغبتي وذلك

البريد الالكتروني:

تاريخ تقديم الطلب: توقيع مقدم الطلب:

رد مجلس النقابة على الطلب:

تاريخ الرد: توقيع النقيب: الختم